



Quejas del Programa y Procedimientos de Quejas

GenerationGo!
290 North D Street, Suite 600
San Bernardino, CA 92415
(909) 387-9859

Si cree que ha sido afectado negativamente por una decisión o acción del sistema local de fuerza de trabajo que viola la Ley de Innovación y Oportunidad de la Fuerza Laboral (WIOA), puede presentar una queja o reclamo utilizando el proceso que se describe a continuación.

Si su queja implica discriminación, use el formulario "Procedimientos de Queja por Discriminación".

<p>1. Pida hablar con un Supervisor del Programa dentro de los 90 días del día en que ocurrió el incidente.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Un supervisor se comunicará con usted dentro de los tres (3) días laborales para revisar su queja o reclamo. • Si no está satisfecho con la decisión, vaya al Paso 2.
<p>2. Pida hablar con el Director del Programa sobre su queja.</p> <ul style="list-style-type: none"> • El Director del Programa se pondrá en contacto con usted dentro de los tres (3) días laborales. • Si no está satisfecho con la decisión, vaya al Paso 3.
<p>3. Pida hablar con el Analista del Departamento de Desarrollo de la Fuerza Laboral sobre el Programa Juvenil WIOA.</p> <ul style="list-style-type: none"> • El Analista se pondrá en contacto con usted dentro de los tres (3) días laborales del paso 2. • Si no está satisfecho con la decisión, vaya al Paso 4.
<p>4. Pida hablar con un Subdirector del Departamento de Desarrollo de la Fuerza Laboral sobre su queja o reclamo.</p> <ul style="list-style-type: none"> • El Subdirector se pondrá en contacto con usted dentro de los siete (7) días laborales del paso 3. • Si no está satisfecho con la decisión, vaya al Paso 5.
<p>5. El Subdirector organizará una reunión para que usted discuta su queja o reclamo con el personal, los testigos y su proveedor de servicios.</p> <ul style="list-style-type: none"> • La reunión tendrá lugar dentro de los 25 días laborales posterior al día en que habló con el Supervisor del Programa sobre su queja o reclamo. • Si no está satisfecho con la decisión, vaya al Paso 6.
<p>6. Complete el <i>Formulario de Quejas del Programa y Solicitud de Quejas para Audiencia – Formulario 181C</i>, disponible del Analista. Tiene derecho a una audiencia sobre cualquier queja o reclamo que se llevará a cabo por un oficial imparcial de audiencia dentro de los 30 días posterior a la presentación del formulario 181C. Envíe el formulario completo a:</p> <p>Sophie A. Akins, Deputy County Counsel Hearing Officer (Oficial de Audiencia) 385 North Arrowhead Avenue San Bernardino, CA 92415-0140</p> <p>Si ocupa asistencia técnica con la presentación de su queja, comuníquese con el Oficial de Igualdad de Oportunidades al (909) 383-9928. Los usuarios de TTY pueden comunicarse con el Oficial de Igualdad de Oportunidades a través del servicio de retransmisión de California (711).</p>
<p>He leído y entiendo el procedimiento de quejas del programa del Departamento de Desarrollo de la Fuerza Laboral.</p> <p><i>Imprima el Nombre del participante:</i> _____</p> <p><i>Firma del Participante:</i> _____ <i>Fecha:</i> _____</p> <p><i>Si el participante es menor de 18 años de edad, debe haber un consentimiento por parte de uno de los padres o tutores:</i></p> <p><i>Imprima el Nombre del Padre y/o Tutor:</i> _____</p> <p><i>Firma del Padre y/o Tutor:</i> _____ <i>Fecha:</i> _____</p>
<p>El financiamiento para este programa es provisto por la Junta de Desarrollo de la Fuerza Laboral del Condado de San Bernardino (WDB). Este programa o actividad con asistencia financiera del Título 1 de WIOA y el WDB son empleadores con igualdad de oportunidades. Los auxiliares y servicios auxiliares están disponibles bajo petición para personas con discapacidades.</p>

